



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Αριστοτέλους 38 Τ.Κ. 10433 Αθήνα
Τηλ.: 210 8224384, Fax: 210 8218117, E-mail: info@dionet.gr, Web: www.dionet.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

☐	Επέκταση
☐	Μείωση
☐	Άλλο

(1) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΕΔΡΑ):

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ	ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΟΝΑΔΩΝ

A/A	ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΚΤΑΣΗ (στρ.)	ΔΗΜΟΣ / Δ.ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ	ΤΟΠΩΝΥΜΙΟ	ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.						
2.						
3.						

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (με την υποβολή της αίτησης παρακαλούμε όπως επισυνάψετε τα ακόλουθα έγγραφα)

Παρακαλούμε συμπληρώστε με (✓):

Νομιμοποιητικά έγγραφα εκμετάλλευσης (Τίτλοι ιδιοκτησίας αγροτεμαχίων; Ενοικιαστήρια, Άδεια λειτουργίας φυτωρίου κλπ.) Αναφέρετε	☐
Αίτηση Ενιάιας Ενίσχυσης	☐
Πρόγραμμα Καλλιέργειας	☐
Άλλο:	☐

13.1. ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ

Θα γίνεται ταυτόχρονα «βιολογική» και «μη βιολογική» παραγωγή «ομοειδών» προϊόντων στην εκμετάλλευση; ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ περιγράψτε τα είδη και τις ποικιλίες:

Έχει εκπονηθεί σχέδιο μετατροπής των μη βιολογικών καλλιεργειών και κτημάτων στη βιολογική γεωργία: ☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, Επισυνάψτε το σχέδιο μετατροπής στην παρούσα Αίτηση

13.2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ

Υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης της προς ένταξη εκμετάλλευσης από τις παρακάτω δραστηριότητες; ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ αιτιολογείστε

Αν ΝΑΙ προσδιορίσετε:

☐ Γειτονικές μη βιολογικές καλλιέργειες ☐ Ψεκασμοί Συνεργείων δακοκτονίας ☐ Γειτονικές Πηγές Ρύπανσης

☐ Το νερό άρδευσης ☐ Άλλες δραστηριότητες

Ποια προληπτικά μέτρα και μέτρα προφύλαξης λαμβάνονται, κατά περίπτωση για την αποφυγή επιμόλυνσης από τις ανωτέρω δηλωθείσες πηγές επιμόλυνσης:

☐ Σήμανση Αγροτεμαχίων ☐ Ενημέρωση γειτόνων ☐ Φυτοφράκτες ☐ Ενημέρωση συνεργείων δακοκτονίας

☐ Τήρηση ουδέτερων ζωνών ☐ Ξεχωριστή συγκομιδή ουδέτερων ζωνών και ορίων αγροτεμαχίου

☐ Άλλο:

Δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση καθώς και στα συνημμένα έγγραφα είναι αληθείς και ακριβείς. Επίσης, αναλαμβάνω την υποχρέωση να συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις της πιστοποίησης και να παρέχω κάθε πληροφορία που απαιτείται από τον Οργανισμό ΔΗΩ για την αξιολόγηση των προς Πιστοποίηση προϊόντων.

Ημερομηνία:/...../.....

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(Όνομ/νυμο και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου και σφραγίδα της επιχείρησης)

.....